

CONDICIONES TECNICAS

ANEXO No. 02

ITEM	CUPS	CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITABLES	CUMPLE	NO CUMPLE
1	938303B	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL SOD Incluye: EVALUACION DEL DESEMPEÑO OCUPACIONAL FUNCIONAL Y DETERMINACIÓN TERAPEUTICA EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOSCITIVO, SOCIOAFECTIVOS Y ERGONOMICOS PARA ENTRENAMIENTO FUNCIONAL E INTEGRACION LABORAL, SOCI	X	
2	937000B	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD Incluye: AQUELLA PARA PROBLEMAS DE LENGUAJE, HABLA, AUDICION O COMUNICACION	X	
3	931001B	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + Incluye: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACIÓN TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FÍSICOS (HIDROTERAPIA)	X	
4	890113B	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR TERAPIA OCUPACIONAL	X	
5	890110B	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGÍA	X	
6	890111B	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	X	
7	943102B	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	X	
8	890108B	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGIA	X	
9	933300B	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS (HIDROTERAPIA)		X
10	939403B	TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA SOD Incluye: PERCUSION, VIBRACION, DRENAJE POSTURAL, SUCCION, MICRONE. (TERAPEUTA RESPIRATORIO O TERAPEUTA FISICO CON FORMACION CERTIFICADA EN TERAPIA RESPIRATORIA)	X	
11	944202B	SESION DE PSICOPEDAGOGIA EN LAS INSTALACIONES DE LA IPS CONTRATISTA	X	
12	890314B	SESION DE TECNICA ABA EN LAS INSTALACIONES DE LA IPS CONTRATISTA	X	
13	938610B	SESION DE ACOMPAÑAMIENTO TERAPEUTICO EN LAS INSTALACIONES DEL COLEGIO	X	
14	938501B	SESION TECNICA ABA DOMICILIARIA	X	
15	944904B	SESION DE ACOMPAÑAMIENTO TERAPEUTICO POR NEUROPSICOLOGIA DOMICILIARIO	X	
16	933901B	SESION TERAPIA DE INTEGRACION SESION SENSORIAL.	X	
17	936601B	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA DESPLAZAR LIQUIDOS DE TEJIDOS (BOMBA LINFATICA)	X	
18	EL OFERENTE DEBERÁ ADJUNTAR A SU PROPUESTA LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS: a. Constancia de Habilitación (vigente) en el Registro especial de prestadores de servicios de salud expedido por la Secretaría de Salud Departamental de <u>Santander</u> designada para tal fin y/o Constancia de Autoevaluación vigente para prestar los servicios de salud en la <u>Ciudad de Bucaramanga ó su Área Metropolitana.</u> b. Portafolio de servicios de la entidad oferente actualizado. c. MODELO DE ATENCIÓN EN SALUD previamente definido por la entidad oferente. d. Licencia Sanitaria o concepto técnico sanitario, expedido por la Secretaría de Salud y Ambiente o por la autoridad que según corresponda, donde se certifique		X	

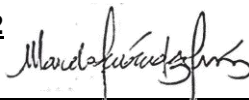
	que el oferente cumple con todas las normas ambientales y sanitarias exigidas <u>en cada una de las sedes ofertadas dentro de la propuesta para la prestación de los servicios.</u>		
19	Experiencia Proponente en producir o comercializar el bien y/o ofrecer el servicio. Con el fin de garantizar la calidad de los bienes o servicios a contratar y evitar incumplimientos en la ejecución del futuro contrato, se requiere acreditar experiencia del proponente en este tipo de contratación, la cual deberá ser demostrada por los oferentes adjuntando a su propuesta las copias de contratos o certificaciones de <u>máximo tres (03) contratos ejecutados con concepto favorable</u>, cuyo objeto sea igual o similar con el objeto de la presente invitación y cuya sumatoria sea mayor o igual al 70% del valor del presupuesto asignado al presente proceso. Las certificaciones deben contener como mínimo la siguiente información básica: • Fecha de inicio de la contratación • Fecha de término de la contratación • Valor de la contratación • Objeto contractual • Número del contrato • Firma del representante legal contratante • NIT del contratante • Dirección del contratante • Teléfono del contratante • Membrete de la entidad que lo expide • Cumplimiento En el evento que el Oferente haya celebrado contratos con la unidad prestadora de Servicios de Salud Santander, no es obligatorio que anexe certificaciones, solamente con enunciarlos, la unidad prestadora de Servicios de Salud Santander verificará la información, según lo señalado en el Decreto 019 de 2012.	X	

NOTA: Los servicios requeridos por tutelas o CTC habilitados por el Contratista que se encuentren dentro de su portafolio de servicios y que no estén contemplados en listado “Anexo CUPS”, serán prestados por la entidad a las tarifas aquí pactadas, mediando solicitud del Supervisor del contrato. En caso de no existir referente para el cobro de estos servicios, el Contratista presentará cotización como respuesta a la solicitud del Contratante, la cual será objeto de revisión por el Supervisor del contrato, quien realizará una verificación de precios mínimos con otra entidad, y en caso que la cotización del Contratista sea más elevada deberá ajustar la tarifa o valor. Se exceptúa los servicios prestados como Urgentes, los cuales serán sujetos a Verificación por Auditoría Médica, debiendo ser reportados a la Oficina de Referencia al siguiente correo: disan.rase5-aut@policia.gov.co y a través de la Plataforma establecida, cuyo ingreso se hace a través de la página web: **201.221.132.98:8081** mediante la cual, se hará la solicitud formal de la atención, programa éste que cumple con la normatividad vigente, sobre Referencia y solicitud de autorizaciones, Decreto 4747 y las demás normas que lo modifiquen.

Nombre del Representante Legal MARCELA SOFIA FERNANDEZ FRIAS

No. de Documento de Identidad. 63539502

Firma del Representante Legal _____



ANEXO No. 03

1. PRESTACION DE SERVICIOS PARA BUCARAMANGA Y AREA METROPOLITANA

DESCRIPCION		VALOR UNITARIO CON IVA
1	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL SOD Incluye: EVALUACION DEL DESEMPEÑO OCUPACIONAL FUNCIONAL Y DETERMINACIÓN TERAPEUTICA EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOSCITIVO, SOCIOAFECTIVOS Y ERGONOMICOS PARA ENTRENAMIENTO FUNCIONAL E INTEGRACION LABORAL.	\$30.000
2	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD Incluye: AQUELLA PARA PROBLEMAS DE LENGUAJE, HABLA, AUDICION O COMUNICACION	\$30.000
3	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + Incluye: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACIÓN TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FÍSICOS	\$30.000
4	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR TERAPIA OCUPACIONAL	\$45.000
5	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGÍA	\$45.000
6	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	\$45.000
7	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	\$35.000
8	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGIA	\$50.000
9	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS (HIDROTERAPIA)	
10	TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA SOD Incluye: PERCUSION, VIBRACION, DRENAJE POSTURAL, SUCCION, MICRONE. (TERAPEUTA RESPIRATORIO O TERAPEUTA FISICO CON FORMACION CERTIFICADA EN TERAPIA RESPIRATORIA)	\$60.000
11	SESION DE PSICOPEDAGOGIA EN LAS INSTALACIONES DE LA IPS CONTRATISTA	\$35.000
12	SESION DE TECNICA ABA EN LAS INSTALACIONES DE LA IPS CONTRATISTA	\$30.000
13	SESION DE ACOMPAÑAMIENTO TERAPEUTICO EN LAS INSTALACIONES DEL COLEGIO	\$50.000
14	SESION TECNICA ABA DOMICILIARIA	\$50.000
15	SESION DE ACOMPAÑAMIENTO TERAPEUTICO POR NEUROPSICOLOGIA DOMICILIARIO	\$70.000
16	SESION TERAPIA DE INTEGRACION SESION SENSORIAL.	\$79.000
17	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA DESPLAZAR LIQUIDOS DE TEJIDOS (BOMBA LINFATICA)	\$90.000

2. PRESTACION DE SERVICIOS PARA BARRANCABERMEJA

DESCRIPCION		VALOR UNITARIO CON IVA
1	SESION DE ACOMPAÑAMIENTO TERAPEUTICO EN LAS INSTALACIONES DEL COLEGIO	\$50.000
2	SESION TECNICA ABA DOMICILIARIA	\$50.000

3. PRESTACION DE SERVICIOS PARA AGUACHICA, CESAR

DESCRIPCION		VALOR UNITARIO CON IVA
1	SESION DE ACOMPAÑAMIENTO TERAPEUTICO EN LAS INSTALACIONES DEL COLEGIO	\$50.000

2	SESION TECNICA ABA DOMICILIARIA	\$50.000
---	---------------------------------	----------

4. PRESTACION DE SERVICIOS PARA SAN GIL Y MUNICIPIOS ALEDAÑOS

DESCRIPCION		VALOR UNITARIO CON IVA
1	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR TERAPIA OCUPACIONAL	\$50.000
2	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGÍA	\$50.000
3	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	\$50.000
4	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGIA	\$40.000
5	TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA SOD Incluye: PERCUSION, VIBRACION, DRENAJE POSTURAL, SUCCION, MICRONE. (TERAPEUTA RESPIRATORIO O TERAPEUTA FISICO CON FORMACION CERTIFICADA EN TERAPIA RESPIRATORIA)	\$62.000
6	SESION DE ACOMPAÑAMIENTO TERAPEUTICO EN LAS INSTALACIONES DEL COLEGIO	\$55.000
7	SESION TECNICA ABA DOMICILIARIA	\$55.000

5. PRESTACION DE SERVICIOS PARA SOCORRO Y MUNICIPIOS ALEDAÑOS

DESCRIPCION		VALOR UNITARIO CON IVA
1	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR TERAPIA OCUPACIONAL	\$50.000
2	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGÍA	\$50.000
3	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	\$50.000
4	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGIA	\$40.000
5	TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA SOD Incluye: PERCUSION, VIBRACION, DRENAJE POSTURAL, SUCCION, MICRONE. (TERAPEUTA RESPIRATORIO O TERAPEUTA FISICO CON FORMACION CERTIFICADA EN TERAPIA RESPIRATORIA)	\$62.000
6	SESION DE ACOMPAÑAMIENTO TERAPEUTICO EN LAS INSTALACIONES DEL COLEGIO	\$55.000
7	SESION TECNICA ABA DOMICILIARIA	\$55.000

6. PRESTACION DE SERVICIOS PARA MALAGA

DESCRIPCION		VALOR UNITARIO CON IVA
1	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR TERAPIA OCUPACIONAL	\$50.000
2	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGÍA	\$50.000
3	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	\$50.000
4	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGIA	\$40.000
5	TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA SOD Incluye: PERCUSION, VIBRACION, DRENAJE POSTURAL, SUCCION, MICRONE. (TERAPEUTA RESPIRATORIO O TERAPEUTA FISICO CON FORMACION CERTIFICADA EN TERAPIA RESPIRATORIA)	\$62.000
6	SESION DE ACOMPAÑAMIENTO TERAPEUTICO EN LAS INSTALACIONES DEL COLEGIO	\$55.000
7	SESION TECNICA ABA DOMICILIARIA	\$55.000